

Střední škola grafická Brno, příspěvková organizace

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Datum narození: Obor:

Adresa trvalého pobytu:

ŽÁDOST

o uvolnění z tělesné výchovy (TV) či ze sportovních aktivit v TV

z důvodu:

Tímto omlouvám vykonávání sportovních aktivit výše uvedeného žáka v hodinách TV.

Jsem si vědom(a), že žák musí být v hodinách TV přítomen.

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis zletilého žáka

V dne

Vyjádření lékaře

Žádám o: *

- Úplné uvolnění z tělesné výchovy (**žák není z TV hodnocen**)
- Uvolnění ze všech sportovních aktivit (teorii žák navštěvovat bude)
- Uvolnění z těchto sportovních aktivit:.....

Uvolnění potvrzuji na období: *

- 1. pololetí
- 2. pololetí
- jiný rozsah:

* zaškrtněte prosím správnou variantu

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Rozhodnutí ředitele školy

Č.j.

Ředitel školy podle § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, rozhodl o:

.....

V Brně dne

.....
razítko a podpis ředitele